

# ESCUELA DE JUNIO



DEL 1 AL 21 DE JUNIO

MATINERA (de 8 a 9 horas) 25€

TARDES DE JUNIO (de 15 a 16:30 horas) 42€

## SUPER MARIO



Nombre del alumno/a:

\_\_\_\_\_

Nombre de padre/madre o tutor/a:

\_\_\_\_\_

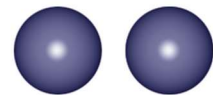
Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nº de cuenta bancaria: ES \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

Firma (Acepta normativa SEPA)



**FECHA LÍMITE INSCRIPCIÓN 26-05-2023**

Remitir la solicitud a través del correo [educacion@loriquilla.com](mailto:educacion@loriquilla.com)

o al Whatsapp 608929791.

Para poder recibir la información es necesario tener guardado el número.



# AUTORIZACIÓN PARA RECOGER ALUMNOS

Yo, D/Dña \_\_\_\_\_  
con DNI: \_\_\_\_\_ en calidad de padre/madre/tutor legal del  
alumn@ \_\_\_\_\_ que asiste a  
las Actividades Complementarias organizadas por el Ayuntamiento de  
Loriguilla.

AUTORIZO a que mi hijo/a antes mencionado sea entregado ÚNICA Y  
EXCLUSIVAMENTE a una de las personas que a continuación se citan, previa  
presentación del DNI correspondiente, durante todos los días que asistan a las  
Actividades Complementarias.

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELEFONO CONTACTO
1			
2			
3			
4			
5			

	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO CONTACTO
MADRE		
PADRE		
TUTOR		

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en  
Loriguilla a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Firmado (Nombre y DNI) \_\_\_\_\_

